

.....
pieczęć zakładu pracy

.....
miejsowość i data

ZAŚWIADCZENIE O WYNAGRODZENIU

Niniejszym zaświadczam, że Pan(i).....
zam.....
jest zatrudniony(a) w
.....
na podstawie umowyna czas.....
na stanowisku..... i w miesiącu
.....20..... r. z tytułu zatrudnienia uzyskał(a):

1. Przychód (kwota zawierająca koszty uzyskania przychodu)	
z przychodu potrącono:	
2. podatek dochodowy od osób fizycznych w wysokości	
3. koszty uzyskania przychodu w wysokości	
4. Składki na ubezpieczenie społeczne w części finansowanej przez ubezpieczonego w wysokości	
5. Składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w wysokości	
6. kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób	
Tak uzyskany dochód wyniósł po potrąceniach (pkt 1- pkt 2 - pkt 3 -pkt 4 – pkt 5 – pkt 6)	

Słownie złotych.....
.....

Przy wynagrodzeniu wypłacono:

inne dodatki do wynagrodzenia nie podlegające opodatkowaniu nie będące jednorazowymi świadczeniami socjalnymi w wysokości.....zł

(kwota lub kreska)

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia we właściwym Ośrodku Pomocy Społecznej.

.....
(podpis i pieczęć pracodawcy)